OSC-USR-PF-20140331-NEW

平成　　年　　月　　日

「医見書（新規版）」申込書

購入セット数（合計　　　本）：Windows 版 ＿＿本 / Macintosh 版 ＿＿本

■　内容物：フルインストール CD＋最新版バージョンアッププログラム
取扱説明書＋簡易インストールマニュアル

■　ソフト本体価格　：日医会員価格‥¥6,172 円　　一般（非会員）価格‥¥12,342 円

※上記に加え、【送料】＋　【代引手数料または振込手数料】がかかります。

▲ご注意：医見書を使用する PC 台数分のセット購入をお願いいたします。

1 または２の該当する欄に〇印をつけ、以下の項目をゴム印、または、楷書でご記入ください。

1．　日　医　会　員（医師会含む）	2．　一　般（非 会 員）
＿＿＿＿都.道.府.県＿＿＿＿医師会 法人＿＿＿＿ 医療機関名：＿＿＿＿ 医師会員名＿＿＿＿	会社または 医療機関等名：＿＿＿＿ 部 署 名：＿＿＿＿ 申込者名：＿＿＿＿

送付先 / 住所：〒　　　－　　　　　＿＿＿＿都・道・府・県

＿＿＿＿＿＿＿＿

TEL：＿＿＿＿【必須】　FAX：＿＿＿＿【必須】

E-Mail:＿＿＿＿

ご担当者名：＿＿＿＿　（部署名：＿＿＿＿）

日医標準レセプトソフトのご利用状況：　☐ 使用中　☐ 導入を検討中　☐ 使用していない

■お支払い方法について選択してください。※16 本以上ご注文の際のお支払いは【事前お振込】のみとなります。

☐　代金引換（現金）	お急ぎの場合、便利です。商品受け取りの際、代金をお支払いください。 送料とは別途、所定の代引手数料を申し受けます。
☐　事前お振込	注文受付時に振込先のご案内をいたしますので、振込をお願いいたします。 着金確認後の発送となります。

■お使いのパソコンの OS を選択してください。

Win	**※以下は、マイコンピュータ（コンピュータ）を右クリック後、[プロパティ]を開くことで確認できます。**	
	OS	☐ Win Vista　☐ Win 7　☐ Win 8/8.1　☐ その他 ＿＿＿＿
Mac	**※以下は、アップルメニューから[この Mac について]をクリックすることで確認できます。**	
	OS	☐ 10.3.　☐ 10.4.　☐ 10.5.　☐ 10.6.　☐ 10.7.　☐ 10.8.　☐ 10.9.　☐ その他 ＿＿＿＿

■申し込み先：ORCA サポートセンタ（OSC）　〒113-0021　東京都文京区本駒込 6-3-11　矢澤ビル 2 階　医見書係

FAX：020-4622-4544 または 03-5319-0680 へ

TEL：03-5319-0670　　E-MAIL：fax-order@orca-support-center.jp